



משרד העבודה

תשפ"ד

נספח מס' 10 למבחני התמיכה

אישור הכנסות מיועץ מס

לתשומת לב: חובה למלא את כל השדות בטופס. אי מילוי הטופס יגרום לעיכוב בטיפול

אני, הח"מ,

שם ושם משפחה	יועץ מס
טלפון	כתובת
מאשר/ת בזאת כדלקמן:	

1. פרטי העוסק והעסק:

אישור זה ניתן עבור בעל/ת עסק או שותף/ה בעסק או בן זוג עוזר בעסק*, שפרטיו ופרטי העסק כדלקמן:

שם ושם משפחה	מס' ת.ז. בן 9 ספרות	בעל עסק / שותף / בן זוג עוזר* מעמד בעסק (הקף בעיגול)
תאריך תחילת המעמד בן זוג עוזר בעסק*	שם העסק	כתובת העסק
תאריך פתיחת העסק במס הכנסה/מע"מ		

2. הכנסות:

סך הכל הכנסות חייבות במס מעסק ושאינן מעסק לתקופה

מחודש (ראה הסבר לעיל)	שנה	
ועד חודש (ראה הסבר לעיל)	שנה	כולל
עמדו על סך	שקלים חדשים (הכנסה חייבת לפי סעיף 2 לפקודת מס הכנסה)	

חתימת וחותמת יועץ מס / פירמה	תאריך
------------------------------	-------

* בן זוג עוזר – כהגדרתו בסעיף 39 לפקודת מס הכנסה.